

.../.../200...

**T.C.
MARMARA ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
DEKANLIĞI'NA**

İSTANBUL

Fakülteniz no' lu isimli
..... sınıf öğrenciniz iken son sınavım olandersini/.../.....
tarihinde vererek mezun oldum.

Cüppemin teslim edildiğine dair bir imzanın tarafıma verilmesini
saygılarımla arz ederim.

ADRES:

Ad Soyadı
İmza